

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA - UNILAB  
DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA

Campus dos Palmares, Bloco II, 2º andar, sala 202, Rodovia CE 060 – Km 51, CEP: 62785-000 – Acarape – CE – Brasil.  
Telefone: +55 (85) 3332.6282, e-mail: [drca@unilab.edu.br](mailto:drca@unilab.edu.br)

**FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE COLAÇÃO DE GRAU**

Eu, (Nome) \_\_\_\_\_,  
Matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_,  
Grau: \_\_\_\_\_ RG nº. \_\_\_\_\_, Órgão expedidor/UF: \_\_\_\_\_, Data Expedição: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_,  
E-mail: \_\_\_\_\_, Telefone: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_,

Venho por meio deste requerer **COLAÇÃO DE GRAU**, e para tanto, anexo os documentos listados abaixo:

- ( ) Cópia de documento de identificação com apresentação do original.  
( ) Histórico com integralização de todas as disciplinas com aprovação exigida para conclusão constantes no Projeto Pedagógico do curso.

Obs: Seus dados pessoais serão inseridos no diploma conforme documento oficial de identidade, portanto confira e notifique a DRCA possíveis alterações em seus dados cadastrais no SIGAA.

Acarape, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

Assinatura do estudante \_\_\_\_\_

**Secretaria da Coordenação do Curso**

A documentação está: ( ) completa e legível ( ) com pendências

Acarape, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Coordenação do Curso**

( ) Indeferido :

Motivo: \_\_\_\_\_

( ) Deferido:

À **Diretoria de Registro e Controle Acadêmico**-, de acordo com a documentação anexada o requerente cumpriu todas as exigências estando apto (a) a colar grau:

Acarape, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Diretoria de Registro e Controle Acadêmico - DRCA**

À **Pró-Reitoria de Graduação**, informamos que o requerente foi incluso na lista de formandos aptos a colarem grau que constam na ata de colação de grau nº \_\_\_\_\_, do curso de \_\_\_\_\_:

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Pró-Reitoria de Graduação - PROGRAD**

( ) Não-homologado

( ) Homologado

Encaminha-se para **Diretoria de Registro e Controle Acadêmico**.

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

**Diretoria de Registro e Controle Acadêmico - DRCA**

( ) Não colou grau

( ) Colou Grau no dia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, Ata de Colação de Grau nº: \_\_\_\_\_

Acarape, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura e Carimbo do Responsável: \_\_\_\_\_

Eu, (Nome) \_\_\_\_\_,  
Matrícula nº \_\_\_\_\_, Curso \_\_\_\_\_,  
Grau: \_\_\_\_\_ RG nº. \_\_\_\_\_, Órgão expedidor/UF: \_\_\_\_\_, Data Expedição: \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_,  
E-mail: \_\_\_\_\_, Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Venho por meio deste requerer **COLAÇÃO DE GRAU**, e para tanto, anexo os documentos listados abaixo:

( ) Cópia de documento de identificação com apresentação do original.

( ) Histórico com integralização de todas as disciplinas com aprovação exigida para conclusão constantes no Projeto Pedagógico do curso.

Obs: Seus dados pessoais serão inseridos no diploma conforme documento oficial de identidade, portanto confira e notifique a DRCA possíveis alterações em seus dados cadastrais no SIGAA.

Acarape, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura do estudante:** \_\_\_\_\_

**Assinatura e Carimbo do Responsável:** \_\_\_\_\_